

Universidad Abierta Interamericana

Habitando el juego

Aportes de la Musicoterapia desde la promoción de salud en una institución de nivel inicial

María Fernanda Plana

Trabajo Final Integrador

Tutor: Iván Fernández

Rosario, 2023

Índice

1. Introducción……. p.3
2. Denominación del proyecto……. p.5
3. Naturaleza del proyecto……p.6
   A) Justificación……p.6
      a. Sobre infancias……... p.9
      b. Aportes de musicoterapia ……. p. 12
      c. El juego como abordaje terapéutico. ....……..... p. 16
      d. Promoción de Salud……. p. 20
   B) Marco institucional……... p. 23
   C) Objetivos...…… p. 26
   D) Componentes o resultados esperados……... p. 27
4. Acciones a realizar……. p. 28
5. Determinación de plazos o cronograma……. p. 32
6. Determinación de recursos materiales, actores y actrices……. p. 33
7. Factores externos-internos condicionantes. …….. p. 34
8. Evaluación del proyecto……. p.35
9. Bibliografía…… p. 39

1. Introducción

Esta propuesta de intervención es pensada para el jardín n° 914 “María Charlier de Velurtas”, en dos de las salas de niñes de 3-4 años, mediante la modalidad de taller. El mismo contará con una frecuencia de dos encuentros semanales de aproximadamente 30 minutos. Dicha propuesta surge a partir de las lecturas realizadas durante las practicas pre- profesionales supervisadas, realizadas durante el año 2021.

El proyecto apunta a la posibilidad de fundar un espacio donde les niñes alcancen, mediante el juego, distintas formas de interactuar entre pares y con los elementos que brinda el aula, con el propósito de que les integrantes del taller puedan mantener los lazos que ya se formaron al mismo tiempo que acrecentar la posibilidad de otros intercambios. Se trata entonces de un taller donde les niñes puedan componer, imaginar y jugar de manera libre y creativa.

El rol del musicoterapeuta será acompañar el proceso de juego, ubicándose como un jugador más. No desde un lugar que instruye y genera pautas sino con una doble función: sostener y acompañar preservando el proceso de investigación sonoro-corporal e intervenir y analizar a medida que acontecen los fenómenos estéticos.

El juego es un discurso que habita en la institución dentro de las salas, entre les niñes, maestras y les profesores de otras áreas. La forma en que aparece este juego es como estrategia de enseñanza-aprendizaje, como modo de acceder a los contenidos correspondientes al nivel inicial.

La musicoterapia desde el taller propondrá intervenir desde una posición de promoción de salud en el ámbito educativo con el propósito de investigar el juego desde otro lugar, para que no sea solo una herramienta pedagógica, sino también un espacio de creación y exploración.

La propuesta de intervención se conformó a partir de las dificultades, observado durante las prácticas, que reflejaban los discursos producidos por les niñes al momento de construir lazos sociales.

Dichas dificultades observadas creemos que derivan, entre otras cosas, de los efectos producidos por el distanciamiento social generado por la pandemia en el año que se realizó las prácticas pre- profesionales supervisadas.

Palabras clave: Niñes- Juego- Musicoterapia- Educación- Promoción de Salud- Redes vinculares

2) Denominación del Proyecto

El proyecto de intervención “Habitando el juego. Aportes de la Musicoterapia desde la promoción de salud en una institución de nivel inicial”, sugiere la composición de un espacio de taller desde una posición de salud en el ámbito educativo. El propósito del proyecto es convidar posibles aportes de Musicoterapia en la promoción de salud en las infancias, en función del encuentro con niñes del jardín N° 914 de barrio La Trocha ubicado en la ciudad de General Villegas.

La planificación de unidades pedagógicas, del ámbito educativo de nivel inicial están asociadas al juego como herramienta de enseñanza. Con el objetivo de que nuevas interacciones entre les niñes se formen, se toma el juego como proceso que posibilite la invención de formas de relación. Los entramados vinculares son el sostén de la potencia de un grupo y la Musicoterapia vendrá a ofrecer herramientas para impulsar, mediante una propuesta artística y sonoro-corporal, la potencia creadora del vínculo con otres.

La propuesta de intervención aspira mediante aportes de la musicoterapia a iniciar un espacio de Improvisación Libre, donde el juego como herramienta nos comience a interpelar desde un lugar de exploración e investigación, para que sean les niñes quienes decidan en él, cómo producir discurso.

3) Naturaleza del proyecto

A) Justificación

Cómo recorrido previo en la institución, el siguiente apartado será narrado, en un comienzo, en primera persona, haciendo un análisis de cómo se origina la propuesta de intervención. Dicho trabajo surge en las prácticas que formaron parte de mi último año en la Licenciatura de Musicoterapia.

En medio del aislamiento preventivo (COVID- 19) los equipos directivos, tanto el de la universidad, como el de institución del ámbito educativo de nivel inicial, hicieron posible la realización de las prácticas pre profesionales supervisadas.

Al principio fue a través de dispositivos digitales (computadoras y celulares), pero a medida que las restricciones fueron disminuyendo, se autorizó a les estudiantes a llevar adelante las prácticas de forma presencial. En mi caso, en la ciudad de General Villegas, donde residía.

Al comienzo se trataba de conocer los grupos, ya que solo fui oyente de lo que sucedía en las salas poco pobladas, debido a los parámetros por COVID-19 que había recomendado el Ministerio de Salud Nacional. Por lo tanto, empecé a interrogarme: ¿Qué puede ofrecer la musicoterapia en dicha institución?

Para conformar la propuesta de intervención se observó el entramado vincular de les niñes al momento de llevar a cabo las actividades en la sala, en la que se percibió cómo algunes integrantes del grupo solo miraban en silencio, cuando el resto llevaban a cabo los juegos guiados por la maestra. De esta manera se evidenció dos grupos, quienes participaban y quienes no.

Pero también se destacaron pequeños momentos de situaciones áulicas donde les niñes propusieron otros juegos que generaron mayor interacción, produciendo nuevas conexiones y relaciones entre sí.

La propuesta de intervención intentará crear un espacio de promoción de salud, que acompañe y sostenga momentos de producción discursiva, intentando correr el obstáculo que generó el distanciamiento social causado por la pandemia. Según lo relevado de la práctica y algunos relatos de docentes de la institución, este distanciamiento produjo efectos a la hora de tejer lazos afectivos a causa del encierro y el miedo generado por la enfermedad entre les niñes que asisten al jardín de infantes.

La época de la pandemia empobreció las relaciones vinculares, encerró los cuerpos y nos privó de la forma que teníamos para interactuar. Pero también garantizó lo que debíamos potenciar pese a las circunstancias; las redes vinculares. ¿Qué quiero decir?

Vivenciamos momentos de encierro y en algunas ocasiones de soledad, generadora de angustias y depresión. Creemos que esta situación tuvo consecuencias a la hora de la construcción de los vínculos. Es por eso que tomamos de Rodríguez Espada (2016), la relevancia del vínculo en la creación de la promoción de salud, en tanto hacemos foco en la idea de que ampliar las redes vinculares puede generar alivio.

Participar con les niñes dos veces por semana en la hora de taller, bajo el encuadre que nos brindó la universidad con la supervisión de prácticas pre profesionales a cargo de profesores de la carrera universitaria, nos posibilitó construir una posición desde la promoción de salud., en tanto el espacio de musicoterapia proponía construir lazos sociales que permitieran sostener un acercamiento mediante momentos de comunicación e interacción con otres niñes.

La virtualidad fue una herramienta que les permitió a las personas trabajar desde sus casas, pero también fue una herramienta que posibilitó la comunicación entre familiares y amigues. Dicho medio de comunicación expuso una limitación, que con el tiempo fue produciendo angustia, así como ansiedad por el encuentro cuerpo a cuerpo con les demás sujetos. Carpintero (2020), indica que "-como dice Spinoza- los cuerpos afectan y son afectados por otros cuerpos en el interior del colectivo social" (p. 5).

Para algunas personas salir de sus casas implicaba momentos de intercambio y producción discursiva con otres. Encuentro que conlleva la conformación de vínculos. Lo contrario que genera el encierro y la soledad en un sujeto. "Don Enrique Pichón Riviere (2001) sostuvo que es ese vínculo el que enferma, pero también es el que cura" (Rodríguez Espada, 2016, p.25).

La propuesta de intervención está pensada para una población especifica. El territorio en el que se va a desarrollar se trata de un ámbito educativo de nivel inicial donde asisten niñes de 2 a 5 años. Para presentar esta propuesta de intervención será necesario en primer lugar construir una concepción de infancias y luego detallar cómo se llevará a cabo la propuesta también ubicando los conceptos que la fundamentan.

3.A. a Sobre infancias

La concepción en infancias no solo se reduce a una cuestión etaria. Ana Laura Casco (2019) en “Posibilidades y Diferencias”, cita a la Dra. en Educación Sandra Carli, quien propone abandonar la idea de que existe una sola forma de transitar la infancia, para comenzar a pensar en ‘las infancias’, como diversas vivencias, permitiendo acompañar las múltiples singularidades.

Carli (2005) en el capítulo “La infancia como construcción social” indica que:

> Si admitimos que la infancia es una construcción social, el tiempo de infancia es posible si hay, en primer lugar, prolongación de la vida en el imaginario de una sociedad. Pensar la infancia supone previamente la posibilidad de que el niño devenga un sujeto social que permanezca vivo, que pueda imaginarse en el futuro, que llegue a tener historia. (p.2)

A su vez Carli (2005) propone que, “la constitución de la niñez como sujeto sólo puede analizarse en la tensión estrecha que se produce entre la intervención adulta y la experiencia del niño” (p.1), para demostrar lo que se ha denominado como construcción social de infancia y la historia irrepetible de cada niñe.

Pensar en la infancia como una construcción social y plantear que no hay una sola forma de transitarla, conlleva la exploración de discursos que sustenten el tiempo que atraviesan les niñes bajo nuevas condiciones históricas. Una construcción que solo se puede dar entre la imagen que se da de sí mismo (infante) y el que una sociedad construye para la generación infantil de una época determinada.

En el momento en que se considera una única forma de atravesar la infancia, emergen criterios de normalidad para quienes no se adaptan al modelo, incluyendo pautas de evaluación del

modelo de escolarización que deben alcanzar según la edad que corresponda. Según Untoiglich (2013), “las instituciones han acompañado la creencia de que los problemas de aprendizaje y/o comportamiento de niños y adolescentes devienen de enfermedades inherentes a cada individuo, sea de origen biológico o psicólogo” (p.26). Cuando eso no sucede, se le atribuye a les niñes una carencia relacionada con la imposibilidad, que deviene de un padecimiento.

La antropóloga social Colángelo (2003) en el escrito “La mirada antropológica sobre la infancia”, propone dos ejes principales.

El primer eje pone en énfasis l*a diversidad de la experiencia humana*, apuntando a la variedad de formas que tiene el sujeto de vivir en sociedad. Y el segundo eje involucra una práctica científica, *el método etnográfico*, para comprender los fenómenos sociales desde una perspectiva que, según Fonseca y Colángelo (2003), “lleva a reconocer que nuestro sistema de pensamiento -científico, moral, intelectual- no es más que uno entre los posibles” (p.2)

Dicha propuesta intenta delinear a les lectores una posición en infancia, que permita pensar a cada une que transita por la institución de manera singular, con su historia. Colángelo (2003): propone que, “este enfoque, centrado en la diversidad y en el diálogo ubicado desde el punto de vista del otro, puede ponerse en juego en el abordaje de la niñez” (p.2).

Son las historias socioculturales las que demarcan ciertas etapas. Se trata de vivencias que componen formas de producción de discurso con lo que sucede aquí y ahora.

Colángelo (2003) sostiene que:

> […] la niñez como grupo no comienza a existir como tal, para sus integrantes y para los demás, hasta que no es distinguida y recortada a través del conocimiento y reconocimiento de ciertas características que, al ser leídas como propias de una clase particular de personas, las transforma en una categoría social. (p. 2)

En la actualidad se puede percibir a les niñes como agentes sociales, capaces de construir una idea, reflexionar y accionar sobre la sociedad en que se encuentra y es por eso que Colángelo (2003) menciona que, "a esto se refiere Nunes (1999) con su propuesta de una "antropología del niño", es decir, una antropología interesada en interpretar el modo en que los niños entienden el mundo y su sociedad" (p.5).

El proyecto de intervención se sustenta de autoras/es como Colángelo, que posee una mirada social para reflejar una posición de niñes como futura profesional, abduciendo determinadas nociones y conceptos de la antropología para construir una mirada que refleje lo que sucede en la actualidad en les niñes.

3.A. b Aportes de Musicoterapia

Para conformar un taller de promoción en salud en el ámbito educativo de nivel inicial, es pertinente realizar un encuadre desde la especificidad. Según Maeyaert (2017):

> Podríamos definir la musicoterapia como una construcción del pensamiento que soporta un abordaje en salud y una metodología pensada desde el arte. El arte es concebido aquí como máxima expresión de la libertad, liberada de normas y preceptos: el arte como juego, con leyes que se van construyendo en el momento, generando multiplicidades de formas, en tanto complejidad de relaciones que no tengan que responder a normas o estructuras preestablecidas" (p.96)

Es una metodología que no niega las demás disciplinas, pero intenta silenciarlas para situar en el centro lo que allí transcurre. El encuadre se produce mediante el paradigma de la improvisación libre, para interrogarse y generar movimiento en aquello que permanece fijo.

> El acto inaugural en una I.L (Improvisación libre) acontece sólo cuando se callan los sonidos devenidos de las disciplinas del mundo y los improvisadores se exponen al silencio y a la nada: A la inauguración de un gran formato diverso de sujeto. Sujeto en devenir, del que se entra y se sale, o se es y no se es, o al que se va y se retorna. (Rodríguez Espada, 2001, p.19)

Quien coordine el taller debe componer una posición ética ante el fenómeno, en tanto se percibe y acompaña sin instruir en el proceso de les niñes (construcciones individuales y grupales).

Es a partir de una metodología pensada desde el arte, que se nombrará como fenómeno estético a todo lo que construyan les niñes dentro del espacio de taller. Esto se debe a que

transcurren dentro del territorio de la improvisación libre (sonidos, gestos desprovistos de toda función) y son parte de un acto de transformación, un movimiento musicoterapéutico. Como dice Fernández (2008): “lo que abordamos, es el fenómeno estético, al encuentro de él vamos. Y esto porque esa es nuestra mirada musicoterapéutica, vemos fenómenos estéticos” (p.37).

Es por eso que ante la pregunta ¿Qué puede hacer la musicoterapia en el ámbito educativo? Desde un espacio de promoción de salud, proponemos acompañar y potenciar los vínculos mediante el juego. Discurso que la institución utiliza como herramienta para planificar transversalmente todas las unidades pedagógicas.

Un aspecto fundamental del juego es el vínculo que se construye en el espacio de taller, desde una posición ética ante el fenómeno creativo. Rodríguez Espada (2016) sostiene que “hay alguien produciendo mundo, y allí estaremos presentes, reconociendo ese mundo de un otro.” (p.25). Dimensión que apertura el vínculo entre la musicoterapeuta y les niñes.

Los vínculos desde una percepción musicoterapéutica conducen a espacios de improvisación libre desde un lugar de escucha, acompañando las producciones sonoro- corporales de niñes, habilitando la oportunidad de elegir la materia (elementos del espacio) y su forma de utilizarla. Improvisación libre como posición en musicoterapia que posibilita aconteceres creativos como estrategias de promoción de salud.

Con el objetivo de documentar lo producido en el taller musicoterapéutico se tomarán fragmentos del fenómeno estético para registrar sucesos relevantes en el discurso, y así seguir pensando futuras intervenciones en la promoción de salud. Verón (1993) sostiene que: “se trabaja así sobre *estados*, que sólo son pequeños pedazos del tejido de la semiosis, que la fragmentación efectuada transforma en productos.” (p.124)

Siguiendo el planteo de Rodríguez Espada (2016) sobre los discursos al momento de construir una bitácora o una evaluación clínica, es necesario sostener una forma de describir lo que percibe el musicoterapeuta para evidenciar las diversas dimensiones que pueden contener las producciones discursivas y así pensar futuras intervenciones.

> […] a los efectos de organizar discursivamente el flujo perceptivo del fenómeno estético que acontece en la clínica musicoterapéutica, es que recurrimos al concepto de ejes semánticos, en el sentido en el que Juan Samaja define el concepto de variable, es decir, como campo de interés (relevantes). (p. 29)

Cada eje que nombra el autor se encargará de observar y describir distintos campos de interés, es decir, el eje número uno abarcará la materialidad del sonido, el número dos se encargará del cuerpo, el espacio y los movimientos de les niñes, el eje número tres contempla los fenómenos grupales, y el eje número cuatro estará a cargo de la subjetividad del musicoterapeuta, en tanto genera construcciones de posibles hipótesis de intervención.

Dentro de las producciones discursivas que analizará el profesional de salud también se encuentra lo sonoro, en tanto se produce, ejecuta o escucha música. Rodríguez Espada abduce una teoría de Jean Molino sobre semiología musical que le permite a la clínica musicoterapéutica dar identidad a la música para percibirla como un discurso. Jean Molino manifiesta que la música es un hecho social, (como se citó en Espada, 2016):

> Como ocurre con otros hechos sociales, la música parece, a medida que nos alejamos en el espacio y el tiempo, cargarse de elementos heterogéneos y, a nuestros ojos, no musicales. No existe una música universal, fondo común o gran común denominador de las músicas de todos los tiempos y de todos los países: se trata de realidades diferentes que no pueden

> sino ser designadas por palabras ellas mismas diferentes que re- envían a diversos dominios de la experiencia (p. 18).

Son les musicoterapeutas, como Rodríguez Espada (2016) en su libro, quienes toman a Jean Molino como referencia para analizar el discurso, en tanto, desde el pensamiento estético se abduce la noción de música como hecho social como referencia para analizar los discursos sonoros corporales.

Para finalizar el apartado relacionado a la musicoterapia, se vuelve a la idea de poder señalar una posición como profesional de salud que involucra modos expresivos que conforman los vínculos humanos. Según Maeyaert (2017)

> La práctica de la improvisación libre habilita, valga la redundancia, un espacio de libertad en el cual la persona se va moviendo sin tener que seguir cambios establecidos desde antes. Por lo tanto, pensamos al sujeto como una persona que nos es prisionera de una constitución originaria que la determine, sino que tiene la potencia de operar sobre la realidad para transformarla, en un continuo devenir que posibilita la aparición de formas y posiciones nuevas (p.96).

Desde la especificidad se adopta una forma de abordaje vincular a partir de la producción de discursos sonoros y corporales, en el que se interviene mediate la percepción y escucha para la promoción de salud en el ámbito de educación inicial.

3.A. c El juego como abordaje terapéutico

En el presente trabajo el juego es considerado como la realización y visualización de mundos posibles. En el capítulo de "Juego y Arte. Estética y Ética", Abad Molina (2007) afirma que "la presencia del juego y el elemento lúdico están muy presentes en el arte actual como forma de cuestionar e interpretar la realidad, reelaborándola en pensamiento estético." (p.1). El autor sostiene que la dimensión del juego siempre ha existido en la génesis de la cultura y es por medio de este que la musicoterapia lo toma para indagar sobre los procesos producción discursiva de les niñes.

Por lo tanto, se piensa el espacio de taller como un lugar donde las normas que rigen lo habitual quedan temporalmente suspendidas, es decir, queda detenida la idea de tener que llegar a un fin específico. Abad Molina (2007) plantea que "[…] la propia naturaleza del juego sirve como reflexión para la creatividad artística y como mediador a través de la metáfora para intervenir y transformar, por lo tanto, la realidad misma" (p.3).

Abad molina cita a Huizinga (1954/2004), con la intención de exponer teorías sobre el juego enraizado con lo estético, "su objeto de estudio es, pues, el juego como una forma de actividad llena de significados y como función social, donde se expresa la idea de la vida porque "entrar en juego" significa salirse de lo cotidiano" (p.4).

El juego es un territorio que le permite a los jugadores construir reglas en el mismo proceso, dándoles además la libertad de salirse de posiciones cristalizadas que producen el enmascaramiento del cotidiano, para crear otros espacios generadores de vínculos. Desde este planteo se pone el foco en los procesos que permiten la participación igualitaria de les jugadores.

El juego interpela los modos vinculares de les niñes, su intencionalidad comunicacional, sus registros y amplía los recursos expresivos del desarrollo y de los procesos subjetivos. “La producción sonora en el juego es una experiencia que ubica al niño en una organización y configuración vincular, permite el armado de secuencias y estructuras que se van construyendo y deconstruyendo a través de intercambios sonoros y vinculares” (Licastro, 2015, p.163).

Pensar en procesos que apunten a la promoción de salud dentro de la institución, no solo se trata de favorecer la posibilidad de un mayor desarrollo frente a las unidades pedagógicas, sino en la construcción de un espacio donde les niñes sean les protagonistas. Según Bruner (1984), “en el juego transformamos el mundo exterior de acuerdo con nuestros deseos, mientras que en el aprendizaje nos transformamos nosotros para conformarnos mejor a la estructura de ese mundo externo” (p. 219).

Vemos aquí como el juego se presta al descubrimiento de nuevas libertades, al hallazgo de nuevas singularidades y colectividades, quedando al descubierto ciertas formas de producción de discurso que hablan de un permanecer y habitar los espacios. Albert Boadella (2002) en Javier Abad Molina dice:

> Ante la petulancia del término crear, propongo la sutilidad del verbo desvelar. Significa simplemente. ´devolver a la luz lo ocultado´. Se trata de conseguir que aparezca como auténtico aquello que no percibíamos previamente y acaba plasmándose en la obra con la luminosidad de lo evidente. (p.5)

En el proceso lúdico aparece un componente, los vínculos. En ellos los roles que acontecen mediante diversos modos de participar. Jugar es una construcción que se funde entre las vivencias y las experiencias. Según Licastro (2015),

> En ese jugar y hacer el niño va construyendo una cadencia expresiva, produce un patrón sonoro y relacional, un tempo que enlaza los diálogos que pertenecen a sus modos discursivos (actuaciones por turnos, imitación, recreación; retoma formas y círculos en la comunicación) (p.164).

Territorio en el taller donde acontece una *tercera zona*, según Eco (1986), que no es el discurso del tallerista, ni de les niñes, sino que es inmanente al vínculo, es la red que acontece y sólo es posible en el medio que se produce. En la relación a la participación Abad Molina (2007) añade:

> El juego, para ser tal, tiene que ser placentero, gratificante y libre. Si esta realidad es vivida de manera distendida, confiada y gozosa, se convierte en camino para percibir a los otros y a las cosas, para escuchar, proponer, abrir la propia sensibilidad al mundo (p.4)

En este sentido, también es Gadamer (1991) quien propone al juego como un 'impulso libre' o como un 'vaivén', donde estas formas de expresar el movimiento no están vinculadas a fin alguno. A esto le da el nombre de automovimiento y lo define como 'lo que está vivo' y lleva en sí mismo el impulso de movimiento. "El juego aparece entonces como el automovimiento que no tiende a un final o una meta, sino al movimiento en cuanto movimiento, que indica, por así decirlo, un fenómeno de exceso, de la autorrepresentación del ser viviente" (p.31).

Mediante el juego es como les niñes expresan sentimientos y conflictos. Escogiendo formas de investigar el cuerpo, la música, los elementos del espacio y las relaciones.

En su trabajo final de tesis, Fernández (2008) sostiene que “no es condición para el juego, entonces llegar a determinados lugares, no interesa ese llegar, interesa el proceso, se trata del mismo moverse” (p.39). El juego como abordaje clínico inaugura la posibilidad de construir vivencias, silenciando el deber-ser.

Jugar es una construcción que se funde entre las vivencias y las experiencias, configurando un territorio en el cual lo que sucede allí son momentos únicos e irrepetibles, por lo tanto, siempre será algo por conocer, dejando huellas en las redes vinculares.

Desde una posición en salud que promueve espacios y tiempos dentro del juego que permitan a les niñes desplegar nuevas experiencias, dando lugar a su libre expresión. A su vez, posibilita a les infantes un proceso en el que puedan aprender, investigar y enriquecer la interacción entre pares y los elementos que los rodean.

3.A. d Promoción de salud

En el siguiente apartado vamos a trabajar la noción de promoción de salud, ya que es desde esta posición desde donde se piensan los procesos que atraviesan les niñes de la institución de nivel inicial.

Comenzamos tomando un planteo de Claudia Bang (2010) en el artículo Estrategias Comunitarias en Promoción de Salud Mental, donde ubica la salud dentro de estrategias con perspectiva comunitaria, por medio de dispositivos grupales. La autora considera: 'lo comunitario' como todo aquello que queda por fuera del 'tratamiento clínico individual'.

Teniendo en cuenta lo propuesto por la autora, se considera pertinente la inclusión de la promoción de salud mencionada en el párrafo anterior, para pensar un encuadre de promoción de salud en el ámbito de educación inicial en el que se conforma un taller como dispositivo grupal. "Su inclusión requiere de una apertura epistemológica hacia el reconocimiento de los padecimientos subjetivos en su complejidad en tanto procesos dinámicos de salud-enfermedad-cuidados" (Almeida-Filho & Paim, 1999; Menéndez, 2009). Desde esa forma, se intentará planificar estrategias que acompañen el proceso colectivo y la singularidad de cada niñe, tomando los emergentes que muestra el grupo.

Siguiendo a Stolkiner (2010) "desde esta perspectiva, la *participación* en sí es un factor de salud mental, ya que restituye lazos de solidaridad social, diferenciándose de lo patologizante de vivir situaciones conflictivas de forma individual y pasiva" (p. 9).

Es posible construir un espacio de promoción de salud en la institución de nivel inicial en tanto se puede evidenciar una forma de discurso que comparte la dimensión de educación y salud: el juego como forma de abordaje en les niñes.

> Esta forma de abordaje permite develar y abordar conjuntamente diferentes problemáticas como: procesos de estigmatización asociados a los padecimientos subjetivos, problemáticas de vivienda o recursos comunitarios, dificultades de acceso a las instituciones del barrio, aislamiento social general, diversos procesos de segregación y exclusión, entre tantas otras (Bang, 2010, p. 14).

Siguiendo esta misma autora se destaca que en la promoción de salud "la creatividad, como capacidad universal, es un recurso humano inagotable. Se constituye en herramienta transformadora, liberadora y subjetivante" (Bang, 2010, p. 16). Esta idea de creatividad se puede relacionar con la idea de promoción de salud mediante el juego que se nombró en el apartado anterior. Al respecto podemos citar a Bruner (1984), quien plantea el juego como medio en el que les niñes transforman el mundo exterior de acuerdo a sus intereses.

El posicionamiento epistemológico de la musicoterapia permite estar dispuesto a una construcción colectiva, entendiendo que muchos de los padecimientos subjetivos forman parte de lo que conlleva una construcción social, por lo que se aborda desde una posición que apunta a construcciones comunitarias con los grupos de niñes, con el equipo de trabajo y en algunas situaciones en particular con las familias.

Se trata de un espacio de taller, en el que se pueden componer nuevas relaciones vinculares a través de producciones sonoro-corporales con les niñes teniendo en cuenta lo que sucede en el espacio, entendiendo esa forma de ampliación de los vínculos como una forma de atravesar y generar promoción de salud "[…] la inclusión de prácticas comunitarias posibilita la construcción conjunta de una vivencia compartida del "hacer creativo", que va más allá de la palabra." (Bang, 2010, p. 15)

Marco Institucional

Jardín de Infantes N° 914 “María Charlier de Velurtas”

La institución está ubicada en un sector de la ciudad de recurso económico medio-bajo. Es uno de los barrios en situación de mayor vulnerabilidad de la ciudad. Resulta pertinente mencionar que es un barrio con un bajo grado de escolarización.

Les adultes no finalizaron la escolarización primaria, por esa razón no tienen acceso a cualquier trabajo.

El barrio está constituido por familias que provienen del norte de nuestro país, así como de Mendoza, San Luis, Corrientes, pero también de países limítrofes como Uruguay y Bolivia. Esto conforma un entramado social que caracteriza al barrio a través de sus costumbres, bailes, comidas, vestimentas y el acento al hablar.

El establecimiento comenzó a funcionar en el año 1985 en las instalaciones construidas sobre el inmueble identificado como parcela 6. Cuenta en la actualidad con una matrícula de 157 niñes, que concurren en doble turno, a los que se les ofrece diariamente el espacio de copa de leche.

En razón del aumento de matrícula de niñes se amplió la estructura del jardín.

La línea jerárquica para el funcionamiento de la institución de educación de nivel inicial cuenta con una organización vertical comenzando por un inspector regional, encargado de la región bonaerense n°16, donde ingresa la ciudad de General Villegas, entre otras ciudades, y una inspectora del nivel inicial encargada de 37 jardines que se extienden en todo el partido de la ciudad.

El jardín tiene una organización vertical, que está constituida por un equipo de conducción formado por un director y un secretario, un equipo de orientación escolar (E.O.E/ orientadora escolar, orientadora educacional y una orientadora de salud), un plantel de 32 docentes (maestra de infantes y preceptores) y profesores de asignaturas especiales (educación física, maestra de expresión corporal y música), y auxiliares (porteras y cocineras).

La estructura del jardín es amplia con diferentes espacios como:

- Una dirección
- Sala especial para el grupo de orientadoras
- 6 salas para infantes, una de ellas es para maternal, infantes de 2 años, que cuenta con televisor, y un espacio particular para cambiar pañales.
- Cocina
- 2 baños para infantes divididos para niños y niñas, unidos por el lavado de manos.
- 1 baño para adultes
- 1 cuartito para elementos pedagógicos
- 1 sala de biblioteca
- 1 SUM que se utiliza para actos de la institución, compuesto de mesas largas y bancos para que funcione el comedor. También es el espacio físico de las clases de música y educación física (en ocasiones de mucho frio o lluvia)
- 1 patio trasero amplio con juego como hamacas, pasamanos, y neumáticos enterrados al suelo en forma de banco.

Dinámica Institucional

TURNOS/ HORARIOS	Mañana	Tarde
Jornada educativa	8:00 hs a 12:00 hs	12:15 hs a 17:00 hs
Comedor	Antes de finalizar la jornada educativa	Al ingresar a la institución

- Los dos turnos del ámbito educativo tienen clases de educación física y de artística (música).

Para finalizar el marco institucional recordamos que es un jardín público ubicado en un sector de la ciudad de General Villegas Provincia de Buenos Aires con acceso limitado a recursos necesarios para satisfacer las necesidades básicas.

El jardín, es una institución que cuenta con nuevas remodelaciones estructurales en consecuencia de la amplia demanda de matrícula para niñes del barrio.

C) Objetivos

→ *General*

- Implementar un taller de musicoterapia en la institución de nivel inicial, en el cual se trabaje la ampliación de redes vinculares de niñes de sala de 3 y 4 años como estrategia desde la promoción de salud.

→ *Específicos*.

- Promover espacios y tiempos en el juego que permitan a les niñes transitar e investigar nuevas experiencias desde su libre expresión.
- Acompañar el proceso de cada integrante del grupo, fomentando la libre elección en la participación.
- Propiciar la conformación de producciones colectivas como modo de promoción de salud.
- Impulsar la invención de nuevas formas de construir redes vinculares mediante procesos de creación sonoro-corporal.

D) COMPONENTES O RESULTADOS ESPERADOS

A continuación, se presentarán los principales actores y actrices que tienen vinculación con el proyecto.

- Directora del ámbito educativo de nivel inicial, a quien se le presentará el proyecto de intervención.

- Profesora de música, con quien se comparte el área artística y sus materiales.

- Maestras de salas de 3 y 4 años, con quienes se espera tener un dialogó de algunas situaciones en particular sobre algún niñe.

- Familiares con quienes conviven los integrantes del taller.

Destinatarios

- Niñes (pertenecientes a la sala de 3 y 4 años)

4) ACCIONES A REALIZAR

Se describe a continuación el paso a paso del proyecto:

Acción n 1

Se trata de la instancia de presentación del proyecto de intervención denominado: "Habitando el Juego - Aportes de la Musicoterapia en la promoción de salud en una institución de nivel inicial-", al equipo de conducción formado por un director y un secretario, del jardín de infantes n°914 en el barrio La Trocha de la ciudad de General Villegas, provincia de Buenos Aires.

Acción n 2

Hace referencia a un acercamiento a la institución a fin de percibir la dinámica del jardín. Se tratará de recolectar información acerca de cómo está constituido el equipo de trabajadores (maestras, profesores, porteras, etc.) y se explorará el ámbito educativo con el propósito de conocer aspectos significativos del funcionamiento institucional. Exploración que resulta pertinente para construir intervenciones que tengan una *continuidad* del taller que conecte con otros espacios, de modo tal que lo propuesto no sea algo desconocido.

Acción n 3

Consiste en el primer encuentro directo con los grupos de niñes que participarán del taller de musicoterapia. En dicha ocasión se llevará a cabo un juego que propone a les participantes interpretar un superhéroe/superheroína o personaje de una película con el que se sientan identificades.

En esta acción se tomará registro de la forma en que se presenta cada une de les niñes, donde expresan sus intereses por los personajes, con el objetivo de explorar y jugar con las voces, conocer qué les gusta, explorar algunos juegos y compartir música de su interés. Investigación que también involucra conocer con el grupo el SUM (espacio del taller), los elementos sonoros y didácticos.

Acción n 4

Implica la exploración y observación de la dinámica de las redes vinculares de niñes que estaban conformadas al momento en que inicia el taller.

La tallerista va a participar de otros espacios como la hora de ingreso al jardín, en el comedor o recreos para observar y analizar las formas en que se producen las relaciones vinculares de les niñes.

Acción n 5

Presentación de la propuesta de improvisación libre, que es una aproximación de posible intervención musicoterapéutica a través del juego. Involucra la elección de algunos materiales que disponga la coordinadora en el taller.

Se detallan a continuación algunas posibles propuestas:

- Exploración de los instrumentos musicales según su tamaño, forma y sonido.
- Improvisaciones grupales que atraviesen diferentes planos y dimensiones corporales.
- Creación de composiciones sonoras a partir de una célula rítmica investigando distintas calidades de movimiento.

Se promueve la dinámica grupal para que les niñes vayan tomando diferentes roles en la actividad, interactuando, creando.

El juego plantea construcciones vinculares, se construirán colectivamente reglas para conformar producciones sonoro- corporales, generadoras de redes que promueven espacios colectivos de promoción en salud, como modos de relaciones que puedan trascender del taller.

Acción n 6

Se trata de la evaluación, sobre los juegos propuestos como forma de intervención. Este punto se desarrolla con mayor amplitud en el ítem de evaluación.

5) DETERMINACIÓN DE PLAZOS O CRONOGRAMA

Etapas/ Meses	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**
FEBRERO						
MARZO						
ABRIL						
MAYO						
JUNIO						
JULIO						
AGOSTO						
SEPTIEMBRE						
OCTUBRE						
NOVIEMBRE						

6) DETERMINACIÓN DE RECURSOS, MATERIALES, ACTORES Y ACTRICES

Para transitar un espacio de taller se necesita un espacio físico, el jardín concedería el SUM, sala amplia de usos múltiples, que dispone de colchonetas de goma eva en forma de rompecabezas donde les niñes pueden sentarse.

El mismo cuenta con elementos musicales como maracas y panderetas. Algunos de los elementos fueron construidos por niñes que ya terminaron el jardín, por ejemplo, tambores hechos con botes de pintura de plástico, sonajeros de botellas plásticas con distintos elementos dentro (arroz, llaves, etc.), y toc- tocs con palos de diferentes tamaños.

La sala también tiene elementos didácticos como, tortuguitas plásticas, aros ula ula y pelotas pequeñas de colores. Además, se encuentra en la sala un parlante musical movible con entrada de USB y cable auxiliar, con la posibilidad de que el mismo se use con un dispositivo pendrive o una computadora.

Además de estos materiales, son necesarios para la realización del proyecto otros instrumentos musicales como elementos de cuerdas (ukeleles, guitarras), incluso algunos de teclas (piano, teclado), aerófonos (sikus, flautas o armónicas) y otros de percusión (bongo, pandeiro, bombo, entre otros).

Asimismo, será necesario algunos elementos de expresión artística con materiales de dibujo y pintura.

También requerimos de vestimenta para disfrazarse y objetos que puedan usarse para interpretar personajes.

7) FACTORES EXTERNOS- INTERNOS CONDICIONANTES

A lo largo de la implementación del proyecto podrían surgir complicaciones o interferencias tanto por razones externas al jardín como factores internos que involucren la planificación y gestión.

Internos:

- La inasistencia de les niñes.
- Que el lugar y horario donde se realiza el taller de musicoterapia, en los días festivos se encuentre ocupado.
- Falta de interés de los grupos de niñes sobre el taller.
- Falta de compromiso del equipo de trabajo: es necesaria la construcción de un vínculo con los mismos para trabajar de manera conjunta.
- Falta de materiales indispensables para el desarrollo de intervenciones.

Externos:

- La no aprobación de las autoridades educativas de la propuesta de intervención.
- Lluvia o fuertes tormentas en la ciudad que imposibiliten la llegada al jardín, debido a que está ubicado en un barrio que tiene calles de tierra y se inunda la zona.
- El cierre de la institución por falta de personal de mantenimiento.

8) EVALUACIÓN DEL PROYECTO

La etapa de evaluación en el desarrollo de una propuesta de intervención es una herramienta indispensable para reconocer y analizar los procesos protagonizados por los grupos y la tarea desarrollada desde la coordinación. En tanto, no solo se realiza una evaluación al finalizar la intervención, sino que es un proceso de valoración en cada momento de los grupos que transitan el espacio.

El planteo es poder sospechar y configurar estrategias en virtud de lo que transcurre. Para la recolección de datos Sampieri (2015) propone que:

> […] no es una mera contemplación, ("sentarse a ver el mundo y tomar notas"); implica adentrarnos en profundidad a situaciones sociales y mantener un papel activo, así como una reflexión permanente. Estar atentos a los detalles, sucesos, eventos e interacciones (p.411).

Es por eso que el proceso consta de dos tipos de evaluación diferentes. Por un lado, una instancia de evaluación a cargo de quien coordine el espacio de taller. Por otro lado, una segunda instancia de evaluación con aportes colectivos, es decir, considerando otras áreas al momento de pensar una intervención conjunta.

El primer tipo de evaluación se llevará a cabo por la licenciada en Musicoterapia en tres etapas. Pasado el primer mes de intercambio con los grupos de niñes realizará la primera evaluación mediante lecturas y observaciones. La siguiente evaluación se llevará a cabo a los tres meses (Julio/Agosto), y la próxima en el último encuentro del taller (Noviembre/Diciembre).

La evaluación pretende investigar escenas de configuración de discursos y exploración sonoro-corporales de les niñes, correspondientes a situaciones del taller (recortes de materia significante). Se analizarán las producciones discursivas en sus relaciones texturales.

Se adoptarán dimensiones en el análisis para llevar a cabo un registro según los sucesos que conllevan los procesos educativos que atraviesan les niñes que integran el taller. En la primera dimensión se realizarán entrevistas informales al personal de la institución de nivel inicial para saber más acerca del entramado social de cada integrante del grupo.

La segunda dimensión hará referencia a la descripción por parte del musicoterapeuta, de situaciones áulicas o de pasillos sobre la participación de niñes en el jardín. En la última dimensión se describirán las investigaciones sonoro corporales y las relaciones discursivas de les integrantes dentro del taller.

Para analizar lo que ocurre en el taller, en la metodología de análisis del material recolectado, vamos a tomar los 4 ejes que propone Rodríguez Espada (2016). Ubicando en el "Eje nro. 1" la materialidad del sonido y en el "Eje nro. 2" cuerpo, espacio y movimientos en una dimensión que muestra la *materia*, en el "Eje nro. 3" los fenómenos grupales (dimensión de la *forma* que muestra cómo se organiza la materia mediante los vínculos), y en el "Eje nro. 4" la subjetividad del musicoterapeuta (dimensión del *sentido*, que involucra la construcción de posibles hipótesis de intervención).

Será una etapa de formalización, a través de la descripción y el análisis del fenómeno estético. Se evaluarán las posibilidades de intercambio entre les niñes, la materia que eligen y su elección de jugar.

El segundo tipo de evaluación incluirá la participación colectiva de les integrantes del equipo de trabajo de la institución con el propósito de considerar nuevas intervenciones. La misma contará con un momento de carácter participativo de diferentes áreas. Esto aparece en concordancia con el posicionamiento ya planteado que promueve construir procesos saludables de manera colectiva.

Entonces proponemos pensar en evaluaciones colectivas que incluyan observaciones y lecturas de los profesionales sobre los procesos singulares y grupales, generando intercambio entre las diferentes áreas para pensar y abrir a la complejidad. Estas lecturas colectivas servirán para construir estrategias de intervención.

Es acorde pensar dicha propuesta de evaluación colectiva al finalizar el último encuentro de cada mes para ser coherente con el programa de la planificación de los siguientes encuentros.

Por otro lado, se implementará un intercambio con les participantes del taller:

- Vivencias singulares de les niñes: A modo de cierre, de forma mensual, se realizará una actividad con les integrantes del taller consistente en una devolución de lo que vivió cada participante (niñes).

Para finalizar, el siguiente proyecto es una propuesta para construir desde un dispositivo grupal redes vinculares que impulsen la promoción de salud dentro de la institución de nivel inicial, de manera que en su abordaje siempre esté el uso de la palabra y el análisis de dicho territorio que atraviesan la cotidianeidad y la investigación sonoro corporal de quienes asisten al taller musicoterapéutico.

Entonces, para esta propuesta es pertinente realizar distintas evaluaciones mediante momentos de reflexión grupal, para poder trasmitir momentos de producción discursiva de les niñes dentro del taller hacia otros espacios que pueden involucrar a otres profesionales.

9) BIBLIOGRAFIA

ABAD MOLINA, J (2007) *"Experiencia Estética y Arte de Participación: Juego, Símbolo y Celebración"*. Cap: Arte y juego. Estética y ética.

ALMEIDA -FILHO, N. & PAIM J.S (1999) *"La crisis de la Salud Pública y el movimiento de Salud Colectiva en Latinoamérica"*. Cuadernos Médico-Sociales, 75, *5-30.*

BANG, C (2010) "*Estrategias comunitarias en (promoción de) salud mental: una práctica posible para el abordaje de problemáticas psicosociales complejas".* Revista Topia

BOADELLA, A (2002-9-12) *"Dejémoslo en juego"*. ABC Cultural.

BRUNER, J (1984) *"Acción, pensamiento y lenguaje".* Alianza Editorial. Madrid.

CASCO, A. L. *"Diferencia y Posibilidades*". Tesis de grado. Universidad Abierta Interamericana. Rosario. 2019

CARLI, S (1999) *"De la familia a la escuela; infancia, socialización y subjetividad"*. Santillana. Buenos Aires.

CARPINTERO, E (2020) *"La crisis de la pandemia llevó al estallido del espacio llamado 'posmoderno'"*. Revista Topia.

COLANGELO, M. A (2003) La mirada antropológica sobre la infancia. Infancias y juventudes. Pedagogía y formación. *Serie Encuentros y Seminarios*.

ECO J. U (1990), "La estructura ausente". Millano Bompian; Buenos Aires. Lumen Ediciones de La Flor.

FERNANDEZ, I. *"Conversaciones, tiempos, aperturas"*. Tesis de grado. Universidad Abierta Interamericana. Rosario. 2008

GADAMER, H. G (1991) *"La actualidad de lo bello"*. Ediciones Paidós. Barcelona.

GAUNA, G – GIACOBONE, A - LICASTRO L, (2000) *"Musicoterapia en la Infancia"*. Edición: Diseño editorial. Argentina

MAEYAERT, A, (2017) *"Del derecho a ser oído. Una propuesta musical para con adolescencias en situación de calle"*. Edición: Último Recurso. Argentina

MENÉNDEZ, E. (2009). *De sujetos, saberes y estructuras. Introducción al enfoque relacional en el estudio de la salud colectiva.* Buenos Aires: Lugar Editorial.

RODRIGUEZ ESPADA, G (2016), *"Pensamiento Estético en Musicoterapia"*. Buenos Aires. Editorial UAI.

UNTOIGLICH Gisela, (2013): “En la infancia los diagnósticos se escriben con lápiz”. Editorial Noveduc. Buenos Aires

VERÓN Eliseo (1993): “*La semiosis social*”. Editorial Gedisa. Barcelona. España.